

เลขที่ 11 อาคารคิวเฮ้าส์ สาทร ชั้น 14 ถนนสาทรใต้ แขวงทุ่งมหาเมฆ เขตสาทร กรุงเทพฯ 10120
โทร. 0-2286-3484, 0-2679-2155 Fax. 0-2286-3585, www.lhfund.co.th

วันที่ _____

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอเปิดบัญชีผู้ถือหุ้นรายย่อยกับ บริษัทหลักทรัพย์จัดการกองทุน แลนด์ แอนด์ เฮาส์ จำกัด

ประเภทบัญชี บัญชีเดี่ยวสำหรับบุคคลธรรมดา บัญชีร่วมสำหรับบุคคลธรรมดา เลขที่ผู้ถือหุ้นรายย่อย _____ - _____ - _____ - _____

คำนำหน้า นาย นาง นางสาว อื่น ๆ (โปรดระบุ)

ชื่อผู้ถือหุ้นรายย่อย วันเดือนปีเกิด (ระบุเป็น ค.ศ)

ชื่อภาษาอังกฤษ อายุ ปี

ประเภทบัตร บัตรประชาชน บัตรข้าราชการ หนังสือเดินทาง อื่นๆ (โปรดระบุ) สัญชาติ ถิ่นที่อยู่ (ประเทศ)

เลขที่ ออกโดย วันที่ออก วันที่หมดอายุ

สถานภาพ โสด หย่า หม้าย สมรส (โปรดระบุชื่อ-สกุล คู่สมรส) บัตรประชาชนเลขที่

วุฒิการศึกษา ต่ำกว่าปริญญาตรี ปริญญาตรีหรือเทียบเท่า ปริญญาโทหรือเทียบเท่า สูงกว่าปริญญาโท ไม่ระบุ

ชื่อบุตรที่ยังไม่บรรลุนิติภาวะ 1)..... วันเดือนปีเกิด

(อายุต่ำกว่า 20 ปี) 2)..... วันเดือนปีเกิด

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

ที่อยู่ปัจจุบัน

สถานที่ทำงานของผู้ขอเปิดบัญชี ตำแหน่งงาน โทร.

วัตถุประสงค์ในการลงทุน	แหล่งที่มาของเงินลงทุน (เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)	รายได้ต่อเดือน
<input type="radio"/> ออมเงิน <input type="radio"/> ใช้จ่ายยามเกษียณ <input type="radio"/> สร้างผลตอบแทน <input type="radio"/> ลงทุนเพื่อประโยชน์ด้านภาษี <input type="radio"/> อื่นๆ (โปรดระบุ)	<input type="radio"/> เงินเดือน / ค่าจ้าง <input type="radio"/> ธุรกิจส่วนตัว <input type="radio"/> เงินปันผล / ดอกเบี้ย / เงินออม <input type="radio"/> มรดก / ของขวัญ <input type="radio"/> อื่นๆ (โปรดระบุ)	<input type="radio"/> น้อยกว่า 50,000 บาท <input type="radio"/> 50,001 – 100,000 บาท <input type="radio"/> 100,001 – 300,000 บาท <input type="radio"/> 300,001 – 500,000 บาท <input type="radio"/> 500,001 – 1,000,000 บาท <input type="radio"/> 1,000,001 บาทขึ้นไป
อาชีพ	ประเภทธุรกิจ	
<input type="radio"/> ราชการ / พนักงานรัฐวิสาหกิจ <input type="radio"/> แพทย์ / พยาบาล <input type="radio"/> พนักงานบริษัทเอกชน <input type="radio"/> เจ้าของกิจการ <input type="radio"/> นักการเมือง <input type="radio"/> อาชีพอิสระ <input type="radio"/> อื่นๆ (โปรดระบุ)	<input type="radio"/> การเงิน/ธนาคาร <input type="radio"/> สหกรณ์ <input type="radio"/> อสังหาริมทรัพย์ <input type="radio"/> ประกัน <input type="radio"/> สำนักงานกฎหมาย / บัญชี <input type="radio"/> การท่องเที่ยว <input type="radio"/> โบสถ์ / วัด / มูลนิธิ <input type="radio"/> ธุรกิจค้าปลีกและการพาณิชย์ <input type="radio"/> อื่นๆ (โปรดระบุ)	<input type="radio"/> ธุรกิจค้าขายอัญมณี / วัตถุโบราณ / ค้าทอง <input type="radio"/> โรงงานผลิตอาหารสุขภาพ/โพรตีน <input type="radio"/> ธุรกิจโอนเงินออกนอกประเทศ <input type="radio"/> ธุรกิจส่งออก/นำเข้า
ท่านเป็นนักการเมืองหรือเป็นผู้เกี่ยวข้องกับนักการเมือง	<input type="radio"/> ไม่เป็น / ไม่เกี่ยวข้อง	<input type="radio"/> มีตำแหน่งทางการเมือง / มีความสัมพันธ์เกี่ยวข้องเป็น
ประวัติการกระทำความผิดตามกฎหมายฟอกเงินในช่วง 3 ปีที่ผ่านมา	<input type="radio"/> มี	<input type="radio"/> ไม่มี
สถานที่ติดต่อ (ส่งเอกสาร)	<input type="radio"/> ทะเบียนบ้าน	<input type="radio"/> ที่อยู่ที่ทำงาน <input type="radio"/> อื่น ๆ โปรดระบุ

จังหวัด ประเทศ รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์ (บ้าน) (ที่ทำงาน) (มือถือ)

โทรสาร E-Mail

การรับเงินค่าขายคืนหน่วยลงทุนและเงินปันผล (ถ้ามี)

เช็คขีดคร่อมสั่งจ่ายในนามของข้าพเจ้า และนำส่งทางไปรษณีย์ตามที่ระบุไว้ข้างต้น

นำเงินเข้าบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้า ธนาคาร สาขา

ประเภทบัญชี ออมทรัพย์ กระแสรายวัน เลขที่บัญชี

เงื่อนไขการลงนาม - เฉพาะกรณีบัญชีร่วม

ลงนามคนเดียว ลงนามร่วมกัน 2 คน อื่นๆ (โปรดระบุ)

รายชื่อผู้มีอำนาจลงนาม

โดยการลงลายมือชื่อข้างล่างนี้ ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่กรอกข้างต้นเป็นจริง และเป็นปัจจุบันทุกประการ หากมีการเปลี่ยนแปลงข้อมูลใด ข้าพเจ้าจะแจ้งให้บริษัทจัดการทราบทันที ข้าพเจ้ารับทราบและตกลงที่จะปฏิบัติตามเงื่อนไขที่ปรากฏในหนังสือชี้ชวนของกองทุนของบริษัทจัดการหรือที่บริษัทจัดการจะแจ้งให้ทราบในภายหลังทุกประการ

สำหรับเจ้าหน้าที่	ลายมือชื่อผู้เปิดบัญชี		ลายมือชื่อผู้เปิดบัญชีบัญชีร่วม	
KYC Level	ผู้แนะนำการลงทุน	รหัสผู้แนะนำการลงทุน	ผู้บันทึกรายการ	ผู้อนุมัติ
Risk Profile				